

NOMBRE Y DIRECCIÓN

Re: Cuidado de relevo en hogares temporales autorizados

Estimado(a) :

La Administración de Niños le agradece su pedido de solicitud para proveer cuidados de relevo a niños en crianza temporal.

Los pagos de cuidados de relevo pueden ser ingresos sujetos a impuestos.

Los formularios requeridos se encuentran adjuntos en este paquete. Si tiene alguna pregunta en relación a estos formularios, por favor comuníquese conmigo. Los formularios son:

1. Solicitud de Cuidado de Relevo – DSHS 14-512.
2. Verificación de Antecedentes Penales – DSHS 09-653. Le informaremos por escrito acerca del proceso de huellas dactilares una vez que devuelva el formulario completado.
3. Declaración de política – DSHS 14-510.

También debe brindar:

1. Verificación de una prueba negativa de tuberculosis. La prueba de TB está disponible en los siguientes lugares.
2. Verificación de Primeros Auxilios/CPR con educación en patógenos sanguíneos. Por favor comuníquese con Keep the Beat para obtener información acerca de los cursos al:
3. Verificación de lo siguiente SI movilizará a niños en crianza temporal:
 - a. su licencia de conducir y
 - b. su seguro vehicular el cual indica la cobertura médica y de responsabilidades

Después de que revise su solicitud, me comunique con sus referencias y procese su aprobación de antecedentes, me comunicaré con usted para tener una entrevista personal.

Atentamente,

LICENCIADOR DE HOGARES TEMPORALES

Número de teléfono:

Dirección de correo electrónico: